|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ****ΕΠΩΝΥΜΟ:****ΟΝΟΜΑ:****ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:****ΤΗΛΕΦΩΝΟ:****Δ/ΝΣΗ:****E-MAIL:****Ξάνθη………………………………….** | **ΠΡΟΣ:****Δήμο Ξάνθης****Για συμμετοχή στη Δημοτική Επιτροπή Διαβούλευσης Ξάνθης**Με την παρούσα αίτησή μου δηλώνω ότι επιθυμώ να συμμετέχω στην κλήρωση που θα διεξαχθεί για τη συμμετοχή δημοτών στη Δημοτική Επιτροπή Διαβούλευσης του Δήμου Ξάνθης, σύμφωνα με το άρθρο 78 του ν. 4555/2018 (ΦΕΚ 133/19.07.2018 τεύχος Α) «Πρόγραμμα «ΚΛΕΙΣΘΕΝΗΣ» κατόπιν της από 22-10-2019 ανακοίνωσης-πρόσκλησης του Δήμου ΞάνθηςΟ /Η αιτ… |